

## Ansökan om utfärdande/utökning av instruktörsbehörighet MCCI (H)/ STI (H) enligt DEL-FCL (helikopter)

Med stöd av nedan lämnade uppgifter samt bifogade

handlingar ansöker jag härmed om utfärdande av

Utfärdande     MCCI (H)     STI (H)

instruktörsbehörighet/auktorisering som regleras av DEL-FCL Kap J

Utökning av befogenhet

### Personuppgifter

Efternamn		Personnummer	
Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)			
Utdelningsadress		Postnummer och adressort	
Telefon bostaden/mobil (även riktnr)	Telefon arbetet (även riktnr)	E-postadress	

### Certifikatuppgifter

Certifikattyp	Certifikatnummer	Giltigt t o m
<b>För MCCI(H):</b> Innehar/innehaft följande instruktörsbehörighet för tillgodoräkning av 25 timmars utbildning i undervisning och inläring:		Giltig t o m
<b>För STI(H):</b> Innehar eller har inom de tre föregående åren innehaft, en instruktörsbehörighet som är lämplig för de kurser som utbildningen avser (ange typ av behörighet):		Giltig t o m

### MCCI (H) – Första utfärdande

Flygtid som pilot i flerpilotsverksamhet	Antal tim	Varav flygtid i flerpilotshelikoptrar	Antal tim
Genomgått en MCCI-kurs på en FNPTII/III MCC, FTD 2/3 eller en FFS som omfattat minst 25 timmars utbildning samt tekniskt utbildning för den typ av FSTD som har använts.  <b>(Kursintyg skall bifogas)</b>	ATO Nr		
	Namn på ATO		
	Skolchefs namnteckning		Namnförtydligande
Har på en praktiskt utbildning lett minst 3 timmars flygutbildning eller MCC-utbildning på relevant FNPT II/III MCC, FTD 2/3 eller FFS under övervakning av en TRIH, SFIH eller MCCIH som utsetts av ATO:n för detta ändamål. Dessa timmar ska omfatta en bedömning av sökandens kompetens enligt FCL.920.	Datum	Antal timmar	<input type="checkbox"/> FNPT II/III MCC <input type="checkbox"/> FFS  <input type="checkbox"/> FTD 2/3
	Certifikatnummer övervakande TRI, SFI, MCCI		
	Namnteckning, TRI, SFI, MCCI		Namnförtydligande

**MCCI (H) – Utökning av befogenhet**

Har på en praktiskt utbildning lett minst 3 timmars flygutbildning eller MCC-utbildning på relevant FNPT II/III MCC, FTD 2/3 eller FFS under övervakning av en TRIH, SFIH eller MCCIH som utsetts av ATO:n för detta ändamål. Dessa timmar ska omfatta en bedömning av sökandens kompetens enligt FCL.920.	Datum	Antal timmar	<input type="checkbox"/> FNPT II/III MCC	<input type="checkbox"/> FFS
	<input type="checkbox"/> FTD 2/3			
	Certifikatnummer övervakande TRI, SFI, MCCI			
Namnteckning, TRI, SFI, MCCI		Namnförtydligande		

**STI (H) – Första utfärdande**

<b>PC</b>	Har inom den 12 mån-period som föregår ansökan genomfört PC i enlighet med tillägg 9 till DEL-FCL i en FNPT av den klass eller typ av flygplan som är lämplig för den undervisning som avses	Datum		
<b>Observatör</b>	Har inom den 12 mån-period som föregår ansökan genomfört minst 1 timmes flygtid som observatör i cockpit på tillämplig typ av helikopter.	Datum		
Har genomfört FFS-delen i TRI-kursen på tillämplig typ vid godkänd ATO. (Kursintyg ska bifogas) <input type="checkbox"/>		Datum		
Har i en FNPT II/III, FTD 2/3 eller FFS lett minst 3 timmars flygutbildning som anknyter till en STI (H):s uppgifter under övervakning av en FIE. Dessa timmar ska omfatta en bedömning av sökandens kompetens enligt FCL.920.	Datum	Antal timmar	<input type="checkbox"/> FNPT II/III	<input type="checkbox"/> FFS
	<input type="checkbox"/> FTD 2/3			
	Certifikatnummer, FIE (H)			
Namnteckning, FIE (H)		Namnförtydligande, FIE (H)		

**STI (H) – Utökning av befogenhet**

<b>PC</b>	Har inom den 12 mån-period som föregår ansökan genomfört PC för den specifika typbehörigheten för detta luftfartyg i en FFS av tillämplig typ.	Datum		
Har genomfört FFS-delen i TRI-kursen på tillämplig typ vid godkänd ATO. (Kursintyg ska bifogas) <input type="checkbox"/>		Datum		
Har på typbehörighetskurs genomfört minst ett 3 timmars långt FSTD-pass som anknyter till en STI (H):s uppgifter på tillämplig typ av luftfartyg under övervakning av en FIE.	Datum	Antal timmar	<input type="checkbox"/> FNPT II/III	<input type="checkbox"/> FFS
	<input type="checkbox"/> FTD 2/3			
	Certifikatnummer, FIE (A)			
Namnteckning, FIE (A)		Namnförtydligande, FIE (A)		

Du kan e-posta din ansökan till adressen: [certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se](mailto:certifikat.w3d3@transportstyrelsen.se)

**Obs! Vi accepterar endast Pdf-filer.**

Var noga med att i ämnesraden i mejlet ange vad ärendet gäller och vilket certifikat/behörighetsbevis det avser.

Du kan även skicka din ansökan per brev till: Transportstyrelsen, 601 73 Norrköping

**Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas**

Ort	Datum	Sökandens namnteckning	Certifikatnummer SE-
-----	-------	------------------------	-------------------------